**Žiadosť o nájom bytu**

**Príloha č. 1: Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave žiadateľa (vybrané diagnózy)**

Žiadateľ / Iný člen domácnosti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(meno a priezvisko)

Dátum narodenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydlisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica, číslo popisné, okres, PSČ)

Diagnóza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (na základe priloženého zoznamu diagnóz)

Na základe odborného vyšetrenia potvrdzujem, že žiadateľ má uvedenú diagnózu.

V................................dňa.......................... ...............................................................

 Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára

Pozn.:

Potvrdenie slúži pre účely posúdenia žiadosti o nájom bytu v mestskej časti Bratislava-Lamač.

**Zoznam diagnóz a zdravotných postihnutí**

|  |
| --- |
| 1. Alzheimerova choroba
 |
| 1. Anorexia/Bulímia
 |
| 1. Arteriálna hypertenzia (chronický zvýšený tlak)
 |
| 1. Astma
 |
| 1. Autizmus
 |
| 1. Bipolárna porucha
 |
| 1. Demencia
 |
| 1. Diabetes mellitus 1 a 2 typu (Cukrovka) bez závažných komplikácií
 |
| 1. Diabetes mellitus 1 a 2 typu (Cukrovka) so závažnými komplikáciami (diabetická noha, neuropatia, retinopatia)
 |
| 1. Diagnostikovaná rakovina s nastavenou liečbou (všetky typy rakoviny)
 |
| 1. Downov syndróm
 |
| 1. Dystýmia + Úzkostná porucha
 |
| 1. Encefalokéla (vady mozgu)
 |
| 1. Epilepsia
 |
| 1. Guillainov-Barrého syndróm
 |
| 1. Hepatitída C
 |
| 1. HIV/AIDS
 |
| 1. Hluchota (bez posudku)
 |
| 1. Chronická obštrukčná choroba pľúc (Symptomatická)
 |
| 1. Chronická paradentóza
 |
| 1. Chronické gastroenterologické ochorenia (Crohnova choroba, Ulcerózna kolitída, Chronická gastritída a podobné)
 |
| 1. Chronické muskuloskeletálne choroby (obmedzený pohyb, chýbajúca končatina)
 |
| 1. Chronické následky cievnej mozgovej príhody
 |
| 1. Chronické ochorenie obličiek v dôsledku nasledovných chorôb: Cukrovka, Glomerulonefritída, Hypertenzia, pripadne iných ochorení.
 |
| 1. Chronické ochorenie pečene (cirhóza, hepatitídy atď., okrem rakoviny)
 |
| 1. Chronické rozsiahle ochorenia kože s komplikáciami (chronický ekzém, chronické formy parapsoriázy)
 |
| 1. Chronický zápal stredného ucha (strata sluchu, vertigo)
 |
| 1. Iné chronické ochorenia srdca
 |
| 1. Ischemická choroba srdca
 |
| 1. Klinefelterov syndróm
 |
| 1. Metastatická fáza rakoviny (všetky typy rakoviny)
 |
| 1. Očné ochorenia (glaukoma, katarakta a podobné)
 |
| 1. Ochorenie motorických neurónov
 |
| 1. Osteoatróza (artróza)
 |
| 1. Parkinsonova choroba
 |
| 1. Rakovina vo fáze remisie (všetky typy rakoviny)
 |
| 1. Reumatické ochorenie srdca
 |
| 1. Reumatoidná artritída
 |
| 1. Sarkoidóza
 |
| 1. Schistosomóza (krvné motolice)
 |
| 1. Schizofrénia
 |
| 1. Silikóza, Azbestóza, Pneumokonióza
 |
| 1. Skleróza multiplex (roztrúsená)
 |
| 1. Slepota (bez posudku)
 |
| 1. Spina bifida (rázštep chrbtice)
 |
| 1. Spinóza a/alebo atrézia traviacého traktu
 |
| 1. Struma (zväčšená štítna žľaza)
 |
| 1. Syfilis
 |
| 1. Terminálna fáza rakoviny (všetky typy rakoviny)
 |
| 1. Tetanus
 |
| 1. Tuberkulóza
 |
| 1. Turnerov syndróm
 |
| 1. Vrodená chýba bránice (CDH)
 |
| 1. Vrodené chyby brušnej steny a/alebo tráviaceho traktu
 |
| 1. Vrodené poruchy a abnormality pohybového aparátu
 |
| 1. Vrodené srdcové chyby (CHD)
 |